

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
от 19 марта 2009 г. N 17

О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕЖБЮДЖЕТНЫХ ТРАНСФЕРТОВ ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ФОНДУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2008 г. N 1087 "О предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)":

Утвердить Порядок предоставления средств территориальному фонду обязательного медицинского страхования Омской области в виде межбюджетных трансфертов для осуществления денежных выплат врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) учреждений здравоохранения за оказание дополнительной медицинской помощи согласно приложению к настоящему приказу.

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Омской области
В.В.Долгушин

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Омской области
от 19 марта 2009 г. N 17

ПОРЯДОК предоставления средств территориальному фонду обязательного медицинского страхования Омской области в виде межбюджетных трансфертов для осуществления денежных выплат врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) учреждений здравоохранения за оказание дополнительной медицинской помощи

1. Условиями предоставления межбюджетных трансфертов территориальному фонду обязательного медицинского страхования Омской области (далее - ТФ ОМС) на осуществление денежных выплат врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) (далее - медицинским работникам) за оказание дополнительной медицинской помощи (далее - денежные выплаты) являются:

1) наличие открытого ТФ ОМС в установленном порядке отдельного счета в подразделении расчетной сети Центрального банка Российской Федерации;

2) заключение ТФ ОМС договоров о финансовом обеспечении оказания медицинскими работниками дополнительной медицинской помощи с учреждениями здравоохранения по форме, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 декабря 2007 года N 864;

3) представление ежемесячно до 7-го числа, следующего за отчетным месяцем, отчета об использовании межбюджетных трансфертов в Минздрав по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку;

4) направление ежемесячно до 15-го числа Минздравом в ТФ ОМС сводной бюджетной заявки на текущий месяц.

2. Условиями перечисления ТФ ОМС средств, полученных им в форме межбюджетных трансфертов, учреждениям здравоохранения на осуществление денежных выплат являются:

1) заключение учреждением здравоохранения с ТФ ОМС договора о финансовом обеспечении оказания дополнительной медицинской помощи медицинскими работниками в порядке и по форме, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 февраля 2008 года N 77-н;

2) представление учреждением здравоохранения ежемесячно до 10-го числа в Минздрав бюджетной заявки на перечисление денежных средств на осуществление денежных выплат медицинским работникам за оказание дополнительной медицинской помощи на текущий месяц по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку;

3) представление учреждением здравоохранения ежемесячно до 10-го числа в Минздрав отчета об использовании в предыдущем месяце денежных средств по форме согласно приложению N 3 к настоящему приказу.

Приложение N 1
к Порядку предоставления средств
территориальному фонду обязательного
медицинского страхования Омской области
в виде межбюджетных трансфертов для
осуществления денежных выплат врачам
терапевтам участковым, врачам
педиатрам участковым,
врачам общей практики (семейным врачам),
медицинским сестрам участковым врачам
терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых
и медицинским сестрам врачей общей практики
(семейных врачей)
учреждений здравоохранения за оказание
дополнительной медицинской помощи

ОТЧЕТ

**Об использовании межбюджетных трансфертов для осуществления
денежных выплат врачам-терапевтам участковым, врачам
педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным
врачам), медицинским сестрам участковым врачам-терапевтов
участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским
сестрам врачей общей практики (семейных врачей) учреждений
здравоохранения за оказание дополнительной
медицинской помощи**

Периодичность: ежемесячно до 7 числа

в рублях

	за отчетный период (сумма)	с нарастающим итогом с начала года (сумма)
1	2	3
Остаток средств на начало отчетного периода		
Получено Территориальным ФОМС от Министерства здравоохранения Омской области		

Направлено средств в учреждения здравоохранения Территориальным ФОМС		
Возврат средств от учреждений здравоохранения Территориальному ФОМС, всего, в том числе по учреждениям:		
Остаток средств на конец отчетного периода		

Исполнительный директор
Территориального ФОМС

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

Телефон: _____

" ____ " _____ 200 ____ год

Приложение N 2
к Порядку предоставления средств
территориальному фонду обязательного
медицинского страхования Омской области
в виде межбюджетных трансфертов для
осуществления денежных выплат врачам
терапевтам участковым, врачам

педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) учреждений здравоохранения за оказание дополнительной медицинской помощи

БЮДЖЕТНАЯ ЗАЯВКА

на перечисление денежных средств на осуществление денежных выплат врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) учреждений здравоохранения за оказание дополнительной медицинской помощи

на _____ месяц 200 ____ года

(наименование учреждения здравоохранения)

Периодичность: ежемесячно до 10 числа

Наименование показателей	Остаток на расчетном счете на начало текущего месяца финансовых средств, не использован. в предыдущем месяце (тыс. руб.) <*>	Количество физических лиц <*>	Размер денежной выплаты (тыс. руб.)	Начислено для оплаты дней очередного отпуска, переходящих на след. месяцы <***> (тыс. руб.)	Коэффициент за работу в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях	Объем средств на осуществление денежных выплат и оплату отпусков (тыс. руб.) (гр. 3 x гр. 4 + гр. 5) x гр. 6	Налоговые начисления и страховые взносы <****>	Сумма заявки на месяц (тыс. руб.) (гр. 7 + гр.8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Врачи-терапевты участковые	X		10,0					
Врачи-педиатры участковые	X		10,0					

Врачи общей практики (семейные врачи)	X		10,0					
Всего врачей	X		10,0					
Медицинские сестры участковые врачей-терапевтов участковых	X		5,0					
Медицинские сестры участковые врачей-педиатров участковых	X		5,0					
Медицинские сестры врачей общей практики (семейных врачей)	X		5,0					
Всего медицинских сестер	X		5,0					
Итого			X		X			
Итого с учетом остатка (итого по гр.9 - итого по гр. 2)	X	X	X	X	X	X	X	

Руководитель учреждения (подпись)

Главный бухгалтер (подпись)

М.П.

<*> Остатки средств после осуществления выплат остаются на расчетном счете учреждения и учитываются при формировании бюджетной заявки.

<*> В заявку включаются физические лица, с которыми заключены дополнительные соглашения к трудовым договорам.

<***> Гр. 5 заполняется исходя из суммы на оплату ежегодного оплачиваемого отпуска в части, начисленной на оплату дней очередного отпуска, переходящих на следующие отчетные периоды (месяцы).

<****> Единый социальный налог, страховые взносы на обязательное пенсионное страхование и страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Приложение N 3
к Порядку предоставления средств
территориальному фонду обязательного
медицинского страхования Омской области
в виде межбюджетных трансфертов для
осуществления денежных выплат врачам
терапевтам участковым, врачам
педиатрам участковым,
врачам общей практики (семейным врачам),
медицинским сестрам участковым врачей
терапевтов участковых, врачей-педиатров
участковых и медицинским сестрам врачей
общей практики (семейных врачей)
учреждений здравоохранения за оказание
дополнительной медицинской помощи

ОТЧЕТ

Об использовании денежных средств на осуществление денежных
выплат врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым,
врачам общей практики (семейным врачам), медицинским
сестрам участковым врачей-терапевтов участковых,
врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей
общей практики (семейных врачей) учреждений здравоохранения
за оказание дополнительной медицинской помощи

_____ за _____ 200__ года
(наименование учреждения) (месяц)

Коды

по ФКР	
по КЦСР	
по КВР	
по ЭКР	
по ОКЕИ	

Периодичность: ежемесячно, до 10 числа

Единица измерения: в рублях

Наименование категории медицинских работников	Данные о численности медицинских работников, имеющих право на выплаты	Остаток средств на начало отчетного периода		Поступило субсидий из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации		Перечислено средств из бюджета субъекта Российской Федерации территориальному Фонду обязательного медицинского страхования		Перечислено средств из территориального Фонда ОМС учреждениям здравоохранения, находящимся в ведении муниципальных образований		Произведено расходов муниципальными учреждениями здравоохранения на осуществление денежных выплат (кассовые расходы)		Остаток неиспользованных средств на конец отчетного периода
		на начало отчетного периода	на начало отчетного года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	
Врачи-терапевты участковые		X	X	X	X	X	X					X
Врачи-педиатры участковые		X	X	X	X	X	X					X

Врачи общей практики (семейные врачи)		X	X	X	X	X	X					X
Итого (по врачам)		X	X	X	X	X	X					X
Медицинские сестры участковых врачей-терапевтов		X	X	X	X	X	X					X
Медицинские сестры участковых врачей-педиатров		X	X	X	X	X	X					X
Медицинские сестры участковых врачей общей практики (семейных врачей)		X	X	X	X	X	X					X
Итого (по медицинским сестрам)		X	X	X	X	X	X					X
Всего:				X	X	X	X					

 <*> Остатки средств после осуществления выплат остаются на расчетном счете учреждения и учитываются при формировании бюджетной заявки.

Руководитель учреждения _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (телефон)

" _____ " _____ 200__ год.
